

朱军：以患者满意度衡量医疗价值

● 宋晶

每周三的门诊，朱军的诊室门口都被来自全国各地的患者围得水泄不通。即便新冠疫情期间，也依然如此。

很多淋巴瘤患者和家属都想到这里请朱军“最后拿主意”，因为他总能从专业的角度帮助患者找到精准的治疗路径。

“实际上淋巴瘤不是一个病，而是一大组疾病，包罗万象，一辈子都难以穷尽。有些类型的淋巴瘤发展很缓慢，可以长时间观察等待，甚至还有可能自愈；有些则要尽快治疗，治愈的希望也很大。”中国人体健康科技促进会会长，北京大学肿瘤医院党委书记、大内科主任、淋巴瘤内科主任朱军表示，淋巴瘤的发病主要与免疫系统、环境污染、病毒感染等因素相关，但随着诊断技术水平的提升以及创新药物的获批上市，淋巴瘤的诊断和治疗已经进入了一个精准、靶向和免疫治疗时代。

作为我国最早的治疗淋巴瘤的专业团队，北京大学肿瘤医院淋巴瘤内科结合临床实际和个性化治疗原则，改良并创新治疗方案，积极推广与促进淋巴瘤的规范化诊疗。目前，每年该科室接诊的淋巴瘤新患者、住院人次以及每年累计淋巴瘤自体造血干细胞移植总数，都稳居国内第一。

多学科诊疗模式应对肿瘤

近年来，我国淋巴瘤的发病人数不断增长，年增长率约4%~6%。每年新增约9.3万淋巴瘤确诊患者，超过5万人死于这种癌症。虽然近年来我国诊疗水平在不断提升，全国淋巴瘤平均5年生存率水平达到37%左右，但相比美国国家的60%~70%，还有一定差距。

“不要怕！”这是朱军经常对患者所说的一句话。他表示，虽然有些淋巴瘤不能被治愈，但它能给患者一段较长的时间，让患者对生活有新的体验，感受健康、生命和时间对家庭、爱人、孩子的重要性。

因淋巴瘤分类多达六七十种，病理明确诊断非常关键。“只有病理科明确诊断后，才能为患者制定出一个相对优化的方案。”朱军认为，当今，肿瘤治疗绝不是一个医生、一把刀、一种药就能



朱军

中国人体健康科技促进会会长，北京大学肿瘤医院党委书记、大内科主任、淋巴瘤内科主任

解决的问题，特别需要多学科诊疗模式(MDT)。从狭义角度来看，MDT需要医院内部不同科室联手，从广义角度讲，MDT则需要医疗机构之间保持紧密的合作。

目前，临床上对于淋巴瘤的治疗以药物为主。“作为医生，我们的愿望很简单，就是希望能给病人用上好药，而且是他们能用得起的药。”朱军说，过去淋巴瘤的靶向药物仅有进口药，它们进入中国往往延后5~10年，且多年未降价，高昂的费用给患者带来沉重经济负担。现在国产创新药的接连上市并纳入医保，给患者带来长期“生”的希望。

医学需要人性温度

医生除了挽救生命，更要引导病人或家属去理解死亡或疾病。

“医学倘若缺乏必要的人文关怀，就会失去应有的人性温度。”朱军认为，医生应该把病人当作一个真实的人，体恤其受疾病袭击时的痛苦、面临生命危险时的悲伤以及对于爱抚和同情的渴望。

他表示，当患者对自己的病情一无所知时，往往特别焦虑甚至会怀疑、不解。耐心倾听他们的诉说，可以让焦虑心理得到些释放；尽可能多地讲讲疾病知识，满足他们心里对病情进一步知晓的需求和愿望——这是医患间最普通的沟通。

而医患冲突的起爆点往往在于医生只注重“故事”的结果，而忽视“故事”

的主人公和讲故事的人，即患者和家属。

“医生不能过于自信，不要以为自己能掌握别人。任何一方过于强势或强大，都可能使治疗之路走偏。”朱军说，医生要理解并尊重患者的意愿，患者也要明白需要通过医生的帮助，才可能找到一条正确的路。

此外，朱军还特别强调，癌症其实是“作”出来的病。现代社会工作节奏快，工作压力大，急躁、焦躁、暴躁“三躁”性格的人特别多。防范癌症，最好是保持良好的心态、健康生活方式，调理好自己的内环境。

发挥党组织的核心作用

作为一所公立三甲医院的党委书记，朱军特别重视党组织在医院各项工作中的领导作用、监督作用、带头作用。

2018年，中共中央办公厅印发《关于加强公立医院党的建设工作的意

见》，明确公立医院实行党委领导下的院长负责制，强调切实加强公立医院领导班子、干部队伍和人才队伍建设，着力提升公立医院基层党建工作水平等，推动实施健康中国战略。

“我们按照上级的统一部署逐步推进，不断加强公立医院党的领导。比如说，我们把支部建立在科室，争取每个科室都成立党支部。同时，加强党委委员与支部的联系，使每一个党委委员都有联系的支部。此外，对党员不断加强培训。”朱军认为，党员干部只要实实在在地牢记党员的责任去工作，实际上就是在践行使命、坚守初心。

此次新冠疫情，北京大学肿瘤医院更是充分发挥党员模范带头作用。“其中有一个老同志、老党员，在抗震救灾以及抗击非典时，就第一时间提出要去支援前线。面对这次疫情，他再次挺身而出。”朱军说，还有许多这样的医护人员积极地投入到抗击疫情当中，这使得大家充满信心，有了战胜疫情的底气。

谈到如何抓好公立医院思想政治工作和医德医风建设，朱军表示，作为医务工作者，医德医风就是底线和红线。必须按照行业行风要求做好，有了问题要及时严肃地处理。同时，要以患者为中心，关爱患者，以患者的满意度作为衡量工作的标准。

“新冠疫情再次凸显党组织的核心力量作用，这更加坚定了我们今后面临更多的问题时，不畏艰险、从容面对，最终取得胜利的信心与决心。”朱军说。

数说

2015年前后，我国淋巴瘤患者的5年生存率还不到40%，全国水平大概是37%。北京等医疗资源丰富的大城市也未能超过40%，约为38%~39%。北京大学肿瘤医院的淋巴瘤内科，患者的5年生存率可达62%，经典霍奇金淋巴瘤患者的5年生存率可达80%，10年的总生存率可达71%。

在目前已开展的CAR-T细胞治疗当中，没有国内研究的毒副反应明显高于国外的相关报道。ZUMA-5研究中CAR-T细胞治疗的安全性依然值得关注，尤其是≥3级CRS和NE的发生率约为10%~20%，提示在临床应用过程中需要加强对生命体征、神经系统症状的监测和评估。